

## **ИНФИЦИРОВАННОСТЬ ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С ПАТОЛОГИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ ОНКОГЕННЫМИ ТИПАМИ ВИРУСА ПАПИЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА**

*Семенов Д.М., Вергейчик Г.И., Лесничая О.В., Дедуль М.И.*

*УО «Витебский государственный ордена ружбы народов  
медицинский университет»*

*УО «Гомельский государственный медицинский университет»*

**Введение.** Диагностика и лечение заболеваний, ассоциируемых с вирусом папилломы человека, привлекает внимание в связи с резким ростом инфицированности населения данным возбудителем, значительной его контагиозностью и способностью трансформировать эпителиальные клетки, вызывая злокачественную патологию [1]. Отмечено, что вирус папилломы человека (ВПЧ) способен передаваться от матери к плоду и может приводить к развитию папилломатоза гортани у ребенка, вызывает поражение клеток трофобласта, приводящее к спонтанным абортam [2, 3].

В настоящее время отмечается общий рост инфицированности ВПЧ. Поскольку вирус передается половым путем, основной пик инфицирования приходится на женщин молодого сексуально активного возраста. По данным различных исследований, частота инфицирования ВПЧ в возрастной группе 16-29 лет колеблется от 45 до 81% [4].

Уровень инфицированности ВПЧ определяет и частоту ВПЧ - ассоциированных заболеваний. В мире ежегодно диагностируется около 500 тыс. новых случаев рака шейки матки, из них почти половина (234 тыс.) заканчивается летально [5].

Рак шейки матки (РШМ) является тяжелым, быстро прогрессирующим и трудноизлечимым заболеванием, поражающим женщин детородного и трудоспособного возраста, что имеет особое значение для Республики Беларусь, где, по данным Белорусского канцер - регистра, наблюдается выраженный рост заболеваемости раком шейки матки с 14,2 на 100 тыс. женского населения в 1998 году до 16,6 тыс. в 2008 году. Несмотря на эффективный арсенал хирургических, лучевых и химиотерапевтических средств для их лечения, используемых в качестве самостоятельных и комплексных методов, смертность от злокачественных опухолей половых органов у женщин остается высокой. Одногодичная летальность с момента установления диагноза при раке шейки матки составляет 16,3% [6].

Улучшение результатов лечения злокачественных новообразований может быть достигнуто при условии раннего их выявления.

**Цель.** Изучение уровня инфицированности высоко онкогенными типами ВПЧ среди женщин фертильного возраста с различными патологическими состояниями шейки матки.

**Материалы и методы.** В основу работы положены результаты обследования 80 женщин фертильного возраста на наличие ВПЧ высоко онкогенных типов. Определение ВПЧ производилось методом полимеразной цепной реакции (ПЦР). Использовались тест-системы: ВПЧ 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 56, 58, 59 (НПФ «ДНК-технологии» г. Москва). Возраст женщин составлял 23 - 35 лет.

**Результаты и обсуждение.** Проведено обследование 80 женщин фертильного возраста с различными патологическими состояниями шейки матки на ДНК ВПЧ 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 56, 58, 59 типов (Таблица 1)

Таблица 1 – Частота выявления ДНК ВПЧ у женщин репродуктивного возраста с патологией шейки матки

ДНК ВПЧ	Патология шейки матки n(%)				
	Цервицит	Эктопия	Кондиломы	CIN I-II	Всего
	(n=20)	шейки матки (n=41)	шейки матки (n=5)	(n-M)	(n=80)
16 тип	2 (10%)	9 (22%)	3 (60%)	6 (42.9%)	20 (25%)
18 тип	1 (5%)	1 (2.4%)	-	1 (7.1%)	3 (3.7%)
31 тип	-	1 (2.4%)	-	-	1 (1.3%)
33 тип	1 (5%)	-	-	-	1 (1.3%)
35 тип	-	1 (2.4%)	-	2	3 (3.7%)
39 тип	-	-	-	1 (7.1%)	1 (1.3%)
45 тип	2 (10%)	-	-	1 (7.1%)	3 (3.7%)
56 тип	4 (20%)	4 (9.8%)	1 (20%)	1 (7.1%)	10 (12.5%)
58 тип	-	1 (2.4%)	-	-	1 (1.3%)
59 тип	-	2 (4.8%)	-	-	2 (2.5%)
Всего	10 (50%)	19 (46.2%)	4 (80%)	12 (85.7%)	45 (56.3%)

Наличие ВПЧ выявлено у 45 пациенток (56,3%). Среди типов ВПЧ статистически значимо чаще идентифицировался ВПЧ 16 типа (выявлен у 20 пациенток - 25% ( $p<0.001$ )) и ВПЧ 56 типа (выявлен у 10 пациенток - 12,5% ( $p<0.05$ )). Наиболее часто (85,7%) ВПЧ инфекция выявлялась при цервикальных интраэпителиальных неоплазиях (CIN) I-II степени шейки матки.

Полученные нами данные свидетельствуют о высокой частоте распространения папилломавирусной инфекции среди женщин фертильного возраста.

#### **Выводы.**

1. Уровень инфицированности женщин репродуктивного возраста с различными патологическими состояниями шейки матки высоко онкогенными типами ВПЧ достаточно высок и составляет 56,3%.

2. Среди типов ВПЧ высокого онкогенного риска статистически значимо чаще выявляется ВПЧ 16 типа (25% ( $p<0.001$ )) и ВПЧ 56 типа (12,5% ( $p<0.05$ )).

3. Высокая частота выявления ВПЧ среди женщин репродуктивного возраста с патологией шейки матки позволяет рассматривать их как группу риска развития онкологической патологии и определяет необходимость расширения спектра диагностических мероприятий с определением ВПЧ, что позволит улучшить качество профилактических мероприятий и снизить заболеваемость раком шейки матки.

#### Литература

- 1 Киселев, В.И. Вирусы папилломы человека в развитии рака шейки матки / В.И. Киселев. - М.: Изд-во Димитрейд График Групп, 2004. - С. 17-22.
- 2 Клиническая патология беременности и новорожденного / под ред. М.Н. Кочи, Г.Л. Гилберга, Дж.Б. Брауна. - М.: Медицина, 1996. - С. 314-315.
- 3 Левицкая, С.К. Некоторые аспекты внутриутробного инфицирования новорожденного / С.К. Левицкая, Г.Ф. Елиневская // Акушерство и гинекология. - 1991. - № 11. - С. 5-6.
4. A longitudinal study of genital human papillomavirus infection in a cohort of closely followed adolescent women / D.R. Brown [et al.] // J. Infect. Dis.-2005. 191.-P. 182-183.
- 5 Борьба с основными болезнями в Европе - актуальные проблемы и пути их решения // Факты и цифры Европейского регионального бюро ВОЗ Копенгаген [Электронный ресурс]. - 2006. - Режим доступа: <http://www.euro.who.int/mediacentre>. - Дата доступа: 10.07.2007.
- 6 Методология скрининга предопухолевых заболеваний и опухолей шейки матки, тела матки и яичников: Инструкция по применению утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 3 02 2005 / И.В. Залуцкий [и др.]. - Минск Дикта, 2005. -- 3 с